

月 日

コスモ石油ガソリンカード申込書

学校生協

T E L 0120-70-4124 F A X 0120-70-1981

コスモ石油ガソリンカード申込書						※確認の為、捺印下さい。					
学校名						フリガナ					
						お名前	様				
学校コード						組合員コード					
本人用カード	・新規発行 ・発行済										
家族用カードをご希望の方は下記にご記入ください。											
家族用カード の有無	・希望しない ・希望する () 枚										

※全国コスモマークのお店どこでも学校生協契約価格で給油できます。

(このままFAXをいただいても構いません)